

様式第1号（第4条関係）

加東市公共施設アドプトプログラム参加申込書

年 月 日

加東市長 様

住 所
 団 体 名
 代表者名
 電話番号

活 動 概 要	公共施設の区分	道路 ・ 河川 ・ 公園 ・ その他（ ）
	名称・場所(区間)	
	活動回数	・年 回 ・月 回 ・週 回
	活動期間	年 月 日 から 年 月 日まで
	活動内容	
	参加人数	人
	受給資材	ゴミ袋 軍手 草刈機の刃 草刈機の燃料 携行缶 ごみはさみ ほうき ちりとり 熊手 鎌 その他 []
アドプトサイン	・希望する（活動団体名 ）・希望しない	
連 絡 先	氏名	電話番号
	住所	

※活動期間は、活動可能な2年以上の期間を記入する。